



BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedschaft:

- Sofort oder zum: _____
- als Vollmitglied oder als Zweitmitglied - mein Stammverein
- ⇒ Schützenpassnummer: _____
- ⇒ Bisheriger Stammverein: _____
- ⇒ Vereinsnummer: _____

Persönliche Daten:

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ u. Ort:	
Geburtsdatum:		Telefon:	

Bankdaten zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages:

Bank:		Kontoinhaber	
IBAN:		BIC:	

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass der Schützenverein Kimratshofen e.V., bis auf Widerruf, berechtigt ist, Beiträge und sonstige Forderungen bei Fälligkeit von meinem oben genannten Konto abzubuchen.

Des Weiteren verpflichte ich mich, den Schützenverein nach besten Kräften zu fördern und die Satzung des Vereins anzuerkennen und zu achten.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte darf nicht erfolgen. Bei Austritt werden sämtliche Daten unaufgefordert gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

⇒ Nur bei Kindern und Jugendlichen:

Ich gebe bis auf Widerruf mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn Mitglied des Schützenverein Kimratshofens e.V. wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten